

Al Direttore Generale dell'ATS di Pavia  
Viale Indipendenza, 3 - 27100 Pavia

PEC: protocollo@pec.ats-pavia.it

**Oggetto: Scritti difensivi e/o richiesta di audizione per verbale di accertata violazione amministrativa**

Il sottoscritto .....

nato a .....il .....

residente a .....

Codice Fiscale ..... Tel. ....

in relazione al verbale di accertata violazione amministrativa emesso dall'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) di Pavia prot. n. .... del ..... e ricevuto in data .....

**presenta scritti difensivi avverso il predetto verbale, ai sensi del comma 1, dell'art. 18 della legge n. 689/1981 che così recita "Entro il termine di trenta giorni dalla data della contestazione o notificazione della violazione, gli interessati possono far pervenire all'autorità' competente a ricevere il rapporto a norma dell'articolo 17 scritti difensivi e documenti e possono chiedere di essere sentiti dalla medesima autorità"**

Al riguardo dichiara quanto segue (indicare i motivi a fondamento della richiesta di archiviazione):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Chiede pertanto:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Allega alla presente:

- fotocopia della carta d'identità o di altro documento di riconoscimento valido
  - la seguente altra documentazione: .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Eventuali comunicazioni relative alla presente potranno essere inviate al seguente recapito (se diverso da quello di residenza sopra indicato):

.....

.....

.....

.....

.....

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali forniti con la presente sono raccolti presso l'ATS di Pavia e saranno trattati in banca dati automatizzata per finalità inerenti il procedimento sanzionatorio in questione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_